

Departamento de Educación Primaria y Secundaria de Rhode Island  
FORMULARIO DE QUEJAS DE EDUCACIÓN ESPECIAL (revisado 12/09)

Instrucciones

Este formulario debe ser completado por la persona que presenta una queja por violación de las leyes o reglamentos de educación especial en representación de un/a niño/a que cumple con los requisitos estipulados por la Ley para la Educación de Individuos con Discapacidades (IDEA, por sus siglas en inglés) y los Reglamentos de Educación Especial de Rhode Island. Para obtener información sobre la pertinencia de esta queja, por favor visite la página web del Departamento de Educación de Rhode Island, [www.ride.ri.gov](http://www.ride.ri.gov), o llame a la Oficina para Estudiantes con Necesidades Diversas del Departamento de Educación de Rhode Island al (401) 222-3505. Por favor suministre toda la información solicitada y envíe este formulario completo por correo a:

Rhode Island Department of Education  
Office for Diverse Learners  
255 Westminister Street  
Providence, RI 02903

PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

Calle

Ciudad/Pueblo

Estado

Código Postal

TELÉFONO/FAX/CELULAR: \_\_\_\_\_

RELACIÓN CON EL/LA ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

ESCUELA Y GRADO ESCOLAR: \_\_\_\_\_

Si el/la padre/madre no es quien presenta esta queja, por favor suministre la información siguiente si está disponible:

NOMBRE DEL/DE LA PADRE/MADRE: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

Calle

Ciudad/Pueblo

Estado

Código Postal

Escriba la naturaleza de la queja, incluyendo las fechas y casos específicos en que se verificó alguna violación en materia de educación especial. Usted puede adjuntar páginas adicionales o continuar al dorso de este formulario.

¿Tiene la escuela conocimiento de esta queja? Sí                      No (encierre en círculo una respuesta)

Enumere el personal del distrito escolar que ha recibido notificación de esta queja:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_ Escriba su nombre en letra de imprenta: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_